

ใบรับแจ้งการตาย

ท.ร.400

ที่...../.....

สถานที่รับแจ้ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ผู้ตาย**

เลขประจำตัวประชาชน ..... ชื่อ-สกุล.....

เพศ ..... อายุ.....ปี สัญชาติ ..... สถานภาพ..... อาชีพ .....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน .....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ ..... จังหวัด.....

ตายวันที่ ..... เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....:.....น. ผู้รักษาก่อนตาย  ไม่มี  มี

แพทย์แผนโบราณ  แพทย์แผนปัจจุบัน  อื่น ๆ .....

สาเหตุการตาย .....

บิดาชื่อ ..... มารดาชื่อ.....

**สถานที่ตาย**

สถานที่ตาย..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน .....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ ..... จังหวัด.....

พักรักษาอยู่บ้าน .....ปี .....เดือน.....วัน

**ผู้แจ้งการตาย**

ความเกี่ยวพัน  บิดา  มารดา  เจ้าบ้าน  ญาติ  เจ้าพนักงาน  ผู้รักษาก่อนตาย  อื่น ๆ .....

ชื่อ-สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน .....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ ..... จังหวัด.....

**หลักฐานการแจ้งการตาย**

บัตรประจำตัวของผู้แจ้ง.....

หนังสือมอบหมายจากเจ้าบ้าน.....

หนังสือรับรองการตายเลขที่.....

สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....

บัตรประจำตัวของผู้ตาย.....

หลักฐานอื่น ๆ .....

จัดทำศพโดย  เก็บ  ฝัง  เผา  อื่น ๆ สถานที่.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ ..... จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง (.....)

ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....)

ได้รับหลักฐานการรับแจ้งตายแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

**คำสั่งการจัดการศพ**

อนุญาตให้จัดการศพได้ดังนี้  เก็บ  ฝัง  เผา  อื่น ๆ

**หลักฐานการรับแจ้งการตาย**

สำนักทะเบียน.....

ตามใบรับแจ้งการตายเลขที่...../.....

ได้รับแจ้งการตายของ.....

ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....)

ลงชื่อ.....นายทะเบียนผู้รับแจ้ง (.....)